



LÖWENZAHNSCHULE DOLLBERGEN

VERLÄSSLICHE GRUNDSCHULE

Telefon: 05177/566 . Fax: 05177/922737 email: sekretariat@gs-dollbergen.de

Anmeldebogen – Schuljahr 20__/20__

Schülerin / Schüler:

Familienname d. Kindes: _____

Vorname d. Kindes: _____

geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

E-Mail: _____

Wenn katholisch, ohne oder sonstige Konfession wird die Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht?

ja nein

Anschrift:

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Erziehungsberechtigte: Mutter Vater

Name d. Mutter: _____

(Adresse / Telefon falls von oben abweichend)

Herkunftsland: _____

Name d. Vaters: _____

(Adresse / Telefon falls von oben abweichend)

Herkunftsland: _____

Besuchte das Kind einen Kindergarten? ja nein

Wenn ja seit wann und wo? _____

Wen kann die Schule im Krankheitsfall benachrichtigen, falls unter der angegebenen Telefonnummer niemand zu erreichen ist?

(Name, Telefon)

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass

- wir das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz;
- den Erlass über das Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen;
- das Informationsschreiben und Anmeldung zur Lernmittelausleihe sowie Materialliste;
- wir die Schulordnung

erhalten haben.

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass

- das Foto unseres Kindes in einer Gruppe bei schulischen Aktivitäten auf der Homepage, auf Gemeinschaftsfotos, Mitteilungen der Schülerschaft, der Schulelternschaft und Zeitung veröffentlicht werden darf;
- das Bild- u. Tonaufnahmen im Rahmen des Unterrichts sowie schulischen Veranstaltungen erstellt und gezeigt werden dürfen;
- eine E-Mail Adresse über eine Kommunikationsplattform (IServ) erstellt und genutzt wird.

Wir verpflichten uns alle für die Schule relevanten Änderungen u m g e h e n d der Schule mitzuteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)